



**PROGRAMA
SC VERTEBRAL**
ESPECIALIZADO NO TRATAMENTO DA DOR
NAS PATOLOGIAS DA COLUNA VERTEBRAL

Termo de Consentimento Informado da S Vertebral

Este documento trata da autorização voluntária do paciente após diálogo com o (a) médico (a), por meio do qual, ambas as partes trocaram perguntas e informações culminando com o acordo expresso do paciente na aceitação de um tratamento específico, consciente dos riscos, benefícios e possíveis conseqüências.

Pelo presente instrumento, que considera o artigo 59, do Código de Ética Médica, o inciso III, do artigo 6º e o inciso VI, do artigo 39 do Código de Defesa do Consumidor, Lei 8.078/90, declaro que fui suficientemente esclarecido (a) pelo médico Sandro Baraldi Moreira, CRM 125702 quanto aos procedimentos a que vou me submeter, bem como do diagnóstico, prognóstico, riscos e objetivos do tratamento não cirúrgico das patologias da coluna vertebral pelo período de 06 semanas por uma equipe multiprofissional composta de médico, fisioterapeuta, nutricionista e psicólogo, especializados no tratamento das patologias da coluna vertebral, proposta da S VERTEBRAL.

Declaro, ainda, estar ciente de que o tratamento a ser adotado não implica necessariamente na cura e que a evolução da doença e do tratamento podem obrigar o(a) médico(a) a modificar condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o(a) mesmo(a) autorizado(a) desde já a tomar providências necessárias para tentar solucionar os problemas surgidos, seguindo seu julgamento, bem como uso de transporte inter hospitalar se houver necessidade.

Também concordo com a divulgação em meios de comunicação sociais de meu depoimento por escrito ou por vídeo de minha experiência, positiva ou negativa, a cerca do tratamento e resultado obtido com o programa ao fim das 06 semanas. Assim sendo, concordo em me submeter ao referido tratamento e, para tanto, assino o presente documento na presença de testemunhas.

Nome e assinatura do paciente:

Documento de Identidade (RG ou CPF):

Nome, assinatura e CRM do médico responsável:

Cidade e data: